Wat bij uw ontslag?

Indien uw behandeling nog niet afgerond is, geeft uw arts of verpleegkundige u daar de nodige uitleg over. U moet thuis geen extra maatregelen treffen. Clostridium difficile is enkel gevaarlijk voor verzwakte en zieke mensen.

Handhygiëne is zowel in het ziekenhuis als thuis zeer belangrijk:

- voor elke maaltijd
- na gebruik van het toilet

Bron

Vlaams Agentschap Zorg & gezondheid
Informatiebrochure Darmontsteking door Clostridium difficile (oktober 2009)

vzw az groeninge
zetel: Pres. Kennedylaan 4 | 8500 Kortrijk
t. 056 63 63 63 | f. 056 63 63 69 | www.azgroeninge.be
vu: Inge Buyse, Pres. Kennedylaan 4 | 8500 Kortrijk
doc.52457 – maart 2017

ziekenhuis internationaal erkend door JCI voor veilige zorg en kwaliteit: www.azgroeninge.be/kwaliteit

darmontsteking door clostridium difficile

informatie voor patiënten

Wat is Clostridium difficile?

Clostridium difficile is een bacterie die kan voorkomen in de darm, ook zonder dat u er klachten door ondervindt. Bij een verzwakte natuurlijke weerstand van de darm, vaak door innamen van antibiotica, vermeerdert het aantal bacteriën snel en worden gifstoffen aangemaakt die de darmwand aantasten.

Een darmontsteking veroorzaakt door Clostridium difficile geeft vaak buikkrampen, koorts en een waterige, onfris ruikende diarree. Soms zijn bloed en slijmen aanwezig in de stoelgang. Een laboratoriumtest van uw stoelgang kan de aanwezigheid van Clostridium difficile bevestigen.

Vanaf het begin van de diarree tot het einde ervan kan de bacterie zeer gemakkelijk worden overgedragen. Dat gebeurt door eenvoudige menselijke contacten maar ook door het gemeenschappelijk gebruik van ruimten en materialen. Om het verspreiden van de kiem te vermijden, zijn een aantal voorzorgsmaatregelen nodig.

Welke maatregelen nemen ziekenhuiswerkers?

U wordt verzorgd op een eenpersoonskamer. Indien u toch uitzonderlijk op een tweepersoonskamer terechtkomt, zorgen we voor afzonderlijke sanitaire voorzieningen.

Aan de kamerdeur hangen we een kaart met de te nemen contactisolatiemaatregelen bij het betreden van de kamer.

Alle ziekenhuiswerkers wassen hun handen (met zeep) en ontsmetten ze bij het verlaten van uw kamer.

Alle ziekenhuiswerkers dragen handschoenen en een schort bij het betreden van uw kamer.

Herbruikbare materialen zoals waskom, bedpan, bloeddrukmeter, thermometer …blijven bij u op de kamer voor individueel gebruik. Ze worden tussentijds gereinigd en ontsmet.

De kamer en vooral de sanitaire ruimte en het toilet worden dagelijks grondig gereinigd en ontsmet.

Hoe kunt u helpen?

U blijft op uw kamer.

U draagt bij voorkeur kledij die gewassen kan worden in een wasmachine op 60℃ of hoger. U ververst uw kledij bij voorkeur dagelijks en steeds wanneer deze bevuild is met stoelgang.

Gedragen kledij bewaart u in een gesloten plastic zak onderin uw kleerkast. Die kan zo meegenomen worden naar huis om, liefst apart, zo warm mogelijk te wassen.

U past een goede handhygiëne toe: u wast en droogt uw handen grondig

- bij zichtbare bevuiling
- voor de maaltijd
- na gebruik van het toilet
- als u toch uw kamer moet verlaten voor onderzoek of behandeling

Na gebruik van het toilet spoelt u steeds door met gesloten deksel. U laat niet toe dat bezoekers het toilet op de kamer gebruiken.

U herinnert uw bezoekers eraan om bij het verlaten van de kamer hun handen te ontsmetten en ze aansluitend zo snel mogelijk te wassen in de publieke toiletten van het ziekenhuis.

Wanneer wordt alles weer gewoon?

Wanneer u 3 volle dagen (72 uur) geen diarree heeft gehad, zijn geen bijkomende maatregelen
meer nodig. Verwittig tijdig uw arts of verpleegkundige als de diarree opnieuw optreedt. In dat geval stellen we opnieuw de voorzorgsmaatregelen in.

Uw kamer wordt grondig gereinigd en ontsmet.
Een goede handhygiëne blijft steeds belangrijk